



CONCURSO PARA O PROVIMENTO DE
VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO
RESERVA EM EMPREGOS DO HOSPITAL
RISOLETA TOLENTINO NEVES (HRTN)
Edital nº 01/2018

MÉDICO PLANTONISTA / PEDIATRIA MATERNIDADE

Código: 23

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Só é lutador quem sabe lutar consigo mesmo.” Carlos Drummond de Andrade

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 ^A ^B ^C ^D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02 ^A ^B ^C ^D • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03 ^A ^B ^C ^D • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04 ^A ^B ^C ^D Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá levar o seu Caderno de Questões da Prova Objetiva. O candidato deverá portar somente caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente e lápis preto. Caso assim não proceda, os pertences pessoais serão deixados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, além de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. Será considerada nula a Folha de Respostas da Prova Objetiva que estiver marcada ou escrita, respectivamente, a lápis, bem como contendo qualquer forma de identificação ou sinal distintivo (nome, pseudônimo, símbolo, data, local, desenhos ou formas) produzido pelo candidato fora do lugar especificamente indicado para tal finalidade.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 6 de agosto de 2018.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Saúde Pública no Brasil**, 10 (dez) questões de **Atualidades em Saúde** e 20 (vinte) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

QUESTÃO 1

A regulação das ações e serviços de saúde, em todo o território nacional, está descrita na Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080/90. Esta Lei muda o modelo organizativo e assistencial de saúde no Brasil.

Sobre a Lei Nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.

- A) Instituiu a saúde como um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- B) Define execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Incluiu a participação da comunidade como princípio para as ações e serviços públicos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Centralizou a direção político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS) como responsabilidade da União.

QUESTÃO 2

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) têm como objetivo prestar atenção integral, de qualidade, resolutiva, de forma regionalizada, com integração entre os diversos pontos para atender as necessidades da população.

Sobre as RAS, assinale alternativa incorreta.

- A) As Redes de Atenção à Saúde redefinem os novos modelos de atenção à saúde tornando-os mais efetivos e eficientes no controle dos agravos à saúde.
- B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- C) Para que a Rede de Atenção à Saúde cumpra seu papel, é imprescindível que os hospitais, centralidade da atenção à saúde e promotores do tratamento aos agravos, estejam organizados e sejam responsáveis pelo fluxo do usuário na rede.
- D) Na Rede de Atenção à Saúde, o hospital é considerado um ponto de atenção de alta complexidade com maior complexidade de tecnologias.

QUESTÃO 3

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tido como a política de maior inclusão social implementada no Brasil e representa, em termos constitucionais, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com seus cidadãos. Para isso, algumas diretrizes operacionais foram necessárias, e uma delas foi o Pacto pela Vida.

Com relação ao Pacto pela Vida, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- II. O Pacto pela Vida definiu prioridades para o cumprimento das metas no que diz respeito a descentralização, regionalização, financiamento, Programação Pactuada e Integrada, regulação, participação e controle social, planejamento, gestão do trabalho e educação na saúde.
- III. O Pacto pela Vida definiu seis prioridades para o cumprimento das metas: saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama; redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza, promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.
- IV. O Pacto pela Vida definiu quatro prioridades principais para ações de saúde no SUS: participação social, gestão participativa, qualidade e resolutividade.

Estão corretas as afirmativas

- A) I, II e IV, apenas.
- B) I e IV, apenas.
- C) II e III, apenas.
- D) I e III, apenas.

QUESTÃO 4

As doenças cardiovasculares são as principais causas de morte em mulheres e homens no Brasil, em torno de 20% de todas as mortes em indivíduos acima de 30 anos de idade. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem implementado estratégias prioritárias para atenção na rede de urgência.

São estratégias implementadas pelo SUS, exceto:

- A) Organização de linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- B) Ampliação do acesso e o acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção.
- C) Definição da atenção domiciliar organizada por intermédio das Equipes Multidisciplinares de Atenção Domiciliar (Emad) e das Equipes Multidisciplinares de Apoio (Emap).
- D) Os programas de incentivos e formulação dos planos para melhoria de comunicação intersetorial e das relações multiprofissionais.

QUESTÃO 5

Analise a tabela a seguir.

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS E DE ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAIS COM VALORES APROVADOS POR ANO NO SUS – BRASIL, EM 2003 E 2007 (em milhões de R\$)

GRUPOS	2003	2007	VARIAÇÃO % ANOS 2003 E 2007
Procedimentos Especializados de Profissionais Médicos e outros de Nível Superior/Médio	1.049,51	1.728,76	64,72
Patologia Clínica	1.098,35	1.575,80	43,47
Terapia Renal Substitutiva	938,17	1.391,87	48,36
Quimioterapia	651,05	1.022,17	57
Radiodiagnóstico	366,33	490,44	33,88
Hemoterapia	332,91	389,08	16,87
Cirurgias Ambulatoriais Especializadas	295,12	294,80	-0,11

FONTE: SIA/SUS/DATASUS/MS

Sobre o aumento do número de procedimentos especializados nesses quatro anos, especialmente com relação aos procedimentos especializados e quimioterapia, é correto afirmar que houve

- A) um aumento de cobertura na atenção primária.
- B) políticas de investimentos tecnológicos nos hospitais.
- C) políticas de formação de profissionais com alto grau de especialização.
- D) a organização dos processos de regulação.

QUESTÃO 6

Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população. Para isso eles utilizam diversas estratégias para organização do serviço.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os dispositivos de organização com seus respectivos conceitos.

COLUNA I

1. Classificação de risco
2. Clínica ampliada
3. Diretrizes terapêuticas
4. Gestão da clínica

COLUNA II

- () Recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar os profissionais de saúde e usuários no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- () Práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, corresponsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais.
- () Dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários.
- () Protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 1 4 2 3
- C) 3 4 2 1
- D) 4 3 1 2

QUESTÃO 7

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) foi uma estratégia importante para a promoção do uso racional de medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação à RENAME, assinale a alternativa incorreta.

- A) A RENAME apresenta o conjunto dos medicamentos a serem disponibilizados e ofertados aos usuários no SUS, visando à garantia da integralidade do tratamento medicamentoso.
- B) Os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas definem as linhas de cuidado para cada situação clínica e indicam a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravamento, sendo, portanto, fundamentais para acesso a medicamentos no SUS.
- C) Os medicamentos básicos essenciais para o SUS e descritos na RENAME incluem plantas medicinais, drogas e derivados vegetais para manipulação das preparações dos fitoterápicos, matrizes homeopáticas e tinturas-mãe; e os medicamentos sulfato ferroso e ácido fólico do Programa Nacional de Suplementação de Ferro.
- D) A RENAME tem como objetivo a garantia do acesso a medicamentos e insumos exclusivamente para agravos específicos e contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS, como: tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de chagas, cólera, esquistossomose, leishmaniose, filariose, meningite, oncocercose, peste, tracoma, micoses sistêmicas e outras doenças decorrentes e perpetuadoras da pobreza. São garantidos, ainda, medicamentos para *influenza*, HIV/AIDS, doenças hematológicas, tabagismo e deficiências nutricionais, além de vacinas, soros e imunoglobulinas.

QUESTÃO 8

O Decreto Nº 7.508/11 regulamenta a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Nesse Decreto, novos conceitos são assumidos para a organização do SUS.

Analisar a afirmativa a seguir:

“O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de _____, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da _____, sendo organizado de forma _____ e _____.”

Assinale a alternativa que completa corretamente e respectivamente as lacunas da afirmativa anterior.

- A) prevenção / esfera pública / acessível / equânime
- B) promoção / iniciativa privada / regionalizada / hierarquizada
- C) prevenção / comunidade / vertical / centralizada
- D) promoção / comunidade / integral / universal

QUESTÃO 9

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), apresenta elementos importantes para a prática dos profissionais que prestam serviços nessas unidades. Reconhecer as diretrizes e os princípios da instituição de saúde onde se pretende estar inserido é fundamental para uma prática de qualidade.

Sobre as diretrizes e princípios hospitalares, é correto afirmar que

- A) os hospitais são instituições complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas que oferecem assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- B) os hospitais, enquanto integrantes da Rede de Atenção à Saúde, articulam-se mais com as unidades de pronto atendimento, em virtude do agravamento do quadro dos pacientes, do que com a Atenção Básica de Saúde.
- C) linha de cuidado é uma estratégia de organização da assistência ao usuário internado em unidades hospitalares que viabiliza a vigilância 24 horas e monitoramento das condições clínicas que devem ser anotadas no prontuário.
- D) na equipe de saúde, no hospital, o médico é integralmente responsável pelo usuário a partir do momento de sua chegada até a alta hospitalar.

QUESTÃO 10

A Política Nacional de Humanização, que valoriza a dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão em saúde até os dias atuais, precisa alcançar quatro prioridades para melhorar a qualidade dos serviços de saúde.

São metas prioritárias para melhorar a qualidade dos serviços de saúde, exceto:

- A) Reduzir as filas.
- B) Ampliar o acesso com atendimento acolhedor.
- C) Oferecer insumos de qualidade e alta tecnologia.
- D) Promover gestão participativa.

QUESTÃO 11

Os Objetivos do Milênio foram definidos pela Organização das Nações Unidas (ONU) em 2000. Dos oito objetivos, três dizem respeito à saúde: redução da mortalidade de crianças menores de cinco anos, redução da mortalidade materna e controle de doenças infecciosas como a AIDS e a malária, conforme a imagem a seguir.



Disponível em: <www.nacoesunidas.org>.

No Brasil, há resultados importantes em relação a esses oito objetivos.

Sobre os resultados no Brasil, assinale a alternativa incorreta.

- A) Dos três objetivos relacionados à saúde, o Brasil só não atingirá o da mortalidade materna com a melhora da saúde das gestantes.
- B) O Brasil alcançou enorme progresso na redução da subnutrição infantil, uma das metas do objetivo de erradicar a miséria.
- C) No combate a outras doenças, o Brasil foi pioneiro no controle das doenças cardiovasculares, câncer e doenças mentais.
- D) O indicador que melhor capta as experiências de saúde é a expectativa de vida saudável.

QUESTÃO 12

O crescimento e a organização da Estratégia Saúde da Família nos municípios brasileiros está associado à redução da mortalidade infantil e de internações por condições sensíveis à atenção primária.

Esses dados permitem inferir que o Sistema Único de Saúde (SUS) vem consolidando a

- A) ampliação do acesso.
- B) atenção especializada.
- C) resolutividade.
- D) integralidade.

QUESTÃO 13

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde (Conitec) no Sistema Único de Saúde (SUS) tem papel fundamental para os pacientes, pois é ela que vai recomendar a atualização dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Sobre a Conitec, assinale a alternativa incorreta.

- A) A Conitec é responsável pela emissão de recomendação sobre incorporação, exclusão ou alteração das tecnologias no âmbito do SUS, sobre constituição ou alteração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas e atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).
- B) O ministro de estado da Saúde poderá, em caso de relevante interesse público, mediante processo administrativo simplificado, determinar a incorporação ou alteração pelo SUS de tecnologias em saúde.
- C) São tecnologias em saúde: medicamentos, produtos e procedimentos por meio dos quais a atenção e os cuidados com a saúde devam ser prestados à população, tais como vacinas, produtos para diagnóstico de uso *in vitro*, equipamentos, procedimentos técnicos, sistemas organizacionais, informacionais, educacionais e de suporte, programas e protocolos assistenciais.
- D) A composição da Conitec não contempla a participação do controle social e submete seus pareceres a consulta pública.

QUESTÃO 14

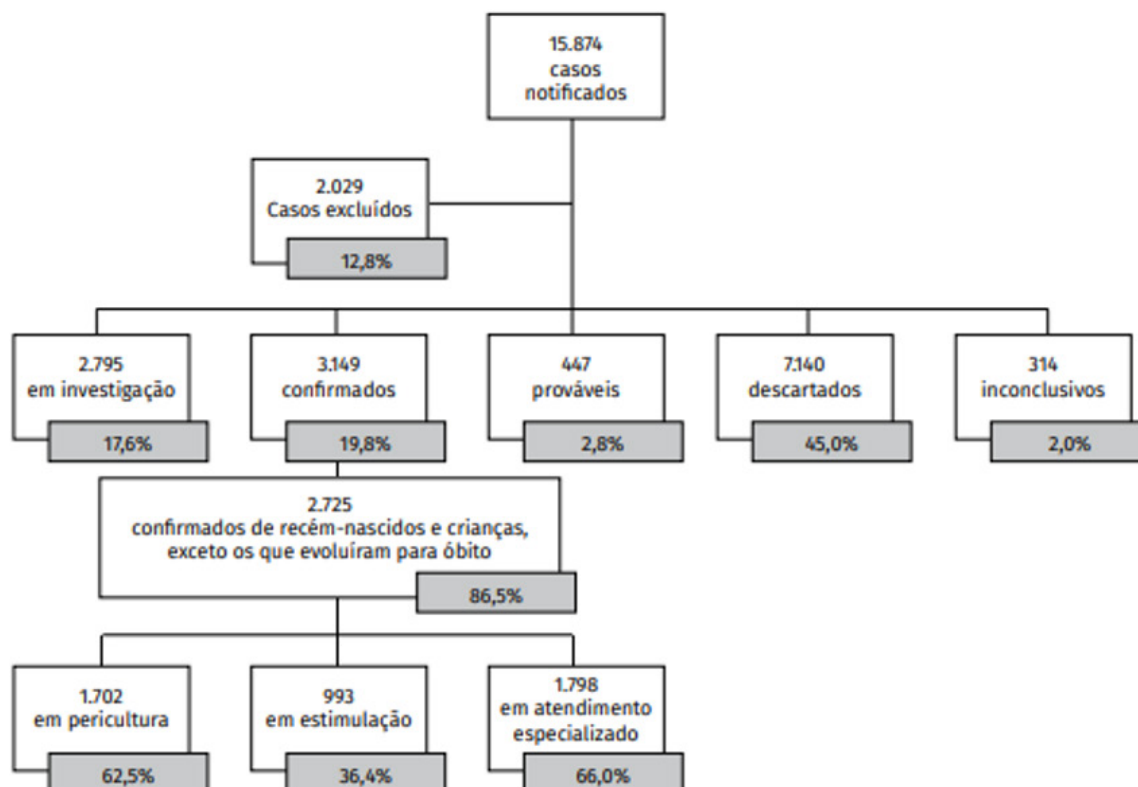
Uma “milagrosa” droga contra o câncer foi e tem sido um tema recorrente no mundo da saúde.

Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.

- A) Segmentos da sociedade e parte da mídia se mostraram a favor do uso da fosfoetanolamina sintética, sob a alegação de que o produto era produzido no país e de baixo custo, e que a oposição da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) estaria associada aos interesses da indústria farmacêutica, por razões de mercado.
- B) O Congresso Nacional, pressionado pela repercussão do caso, aprovou em regime de urgência a Lei N° 13.269, que, sancionada pela Presidência, autorizava o uso da fosfoetanolamina sintética por pacientes diagnosticados com neoplasia maligna.
- C) A Associação Médica Brasileira realizou estudos sobre os indicadores do uso da fosfoetanolamina sintética e autorizou sua produção pela Universidade de São Paulo, após recomendações da ANVISA.
- D) O uso da fosfoetanolamina sintética infringiu preceitos básicos da legislação sanitária em vigor, como a proibição da utilização ou da entrega para o consumo de medicamentos não registrados no país.

QUESTÃO 15

Analise, no quadro a seguir, as informações referentes à distribuição do total de notificações de casos suspeitos com alterações no crescimento e desenvolvimento possivelmente relacionadas à infecção pelo vírus zika e outras etiologias infecciosas, segundo classificação final e atenção à saúde (Brasil, 2015-2018).



Fonte: Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP-Microcefalia).

Dados extraídos em 19/04/2018 às 10h (horário de Brasília).

Dados sujeitos a alteração. As informações de atenção à saúde declaradas pelas Unidades da Federação (UFs) possuem diferentes datas de referência.

Sobre as informações apresentadas no quadro, assinale a alternativa incorreta.

- A) A microcefalia é um sinal clínico e não uma doença.
- B) A maior parte dos bebês que apresentam estágios de microcefalia se encontra em atendimento especializado porque precisa de estimulação precoce.
- C) Dengue, febre de chikungunya e doença aguda pelo vírus zika são doenças de notificação compulsória.
- D) A ação de combate ao mosquito *Aedes aegypti* priorizada pelo Ministério da Saúde é a produção da vacina.

QUESTÃO 16

O Brasil vive, desde dezembro de 2016, um dos maiores surtos de febre amarela (FA) de transmissão silvestre da sua história, com ocorrência em estados da região Sudeste, principalmente Minas Gerais e Espírito Santo, mas também no Rio de Janeiro e em São Paulo.

Referente aos surtos de febre amarela, assinale a alternativa incorreta.

- A) O controle da infestação pelo *Aedes aegypti*, a manutenção de elevada cobertura vacinal em áreas com recomendação e a inclusão dessa vacina no calendário de vacinação infantil em todo o país são medidas importantes para reduzir o risco de reurbanização da doença.
- B) A importância epidemiológica da FA advém do seu elevado potencial de disseminação, do risco de reurbanização da transmissão e de sua gravidade clínica, com taxa de letalidade em torno de 50% entre os casos graves.
- C) O Ministério da Saúde intensificou as ações de vigilância epidemiológica que trata de um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- D) O controle da doença deve ser realizado com a aplicação da vacina a partir dos 9 meses de idade, com pelo menos uma dose de reforço, conforme recomendações do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

QUESTÃO 17

A insuficiência do financiamento para o Sistema Único de Saúde (SUS) sempre acompanhou o sistema público desde sua constituição na década de 90. O polêmico Projeto de Emenda Constitucional Nº 95, PEC do Teto dos Gastos Públicos, esteve na manchete de todos os jornais no ano 2016.

Sobre o SUS, assinale a alternativa incorreta.

- A) No Brasil, o sistema de saúde é pluralista tanto em termos institucionais quanto em termos de fontes de financiamento e de modalidades de atenção à saúde.
- B) O problema do Brasil, se assim pode ser chamado, é que o gasto público é muito baixo para o país ter, efetivamente, um sistema de cobertura universal e atendimento integral.
- C) No Brasil o gasto público supera o privado.
- D) O princípio básico da PEC Nº 95 é que o gasto público federal tenha crescimento real nulo, o que implicará uma redução do gasto público em proporção ao Produto Interno Bruto.

QUESTÃO 18

A integralidade da assistência é o alicerce para o alcance de uma melhor qualidade das ações e serviços voltados para a promoção da saúde, prevenção, recuperação e reabilitação.

Sobre a integralidade na assistência à saúde, assinale a alternativa incorreta.

- A) A integralidade é a possibilidade de acesso a todos os níveis do sistema, caso o usuário necessite, como também a possibilidade de integrar ações preventivas com as curativas, no dia a dia dos cuidados realizados nos serviços de saúde.
- B) A integralidade é uma forma de ampliar o olhar dos profissionais para além da lógica da 'intervenção pura', tentando alcançar os contornos do que se compreende como 'cuidar', no âmbito da construção dos serviços de saúde.
- C) O Programa Saúde na Escola (PSE), as Academias da Saúde e a Atenção Domiciliar são exemplos concretos da interpenetração de políticas públicas no âmbito local, que potencializam a efetividade do direito à saúde e corroboram para que a equipe se mantenha no exercício da prática do cuidado integral.
- D) O despreparo para lidar com a dimensão subjetiva do ser humano, a fragmentação do processo de trabalho, a constante incorporação e dependência tecnológica da prática em saúde e a formação cartesiana dos profissionais corroboram para práticas de saúde integrais.

QUESTÃO 19

A respeito da Relação Nacional de Medicamentos para o SUS, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os insumos à sua área específica.

COLUNA I

1. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica
2. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica
3. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
4. Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar

COLUNA II

- () Acesso a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos específicos, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS.
- () É constituído por uma relação de medicamentos e insumos farmacêuticos, voltados aos agravos prevalentes e prioritários da Atenção Básica.
- () Medicamentos que possuem descrição nominal própria na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais do SUS e integram os procedimentos financiados pelas autorizações de internações hospitalares e pelas autorizações de procedimentos ambulatoriais.
- () Acesso aos medicamentos necessários para o cuidado de uma série de situações clínicas definidas em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 2 1 4 3
- C) 3 2 1 4
- D) 2 4 1 3

QUESTÃO 20

A _____ é uma ferramenta importante para garantir o acesso aos medicamentos, para buscar que se obtenham os resultados esperados com a farmacoterapia instituída e para promover o uso racional dos medicamentos.

A alternativa que completa corretamente a lacuna é

- A) Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
- B) Política Nacional de Assistência Farmacêutica
- C) Classificação Anatômica Terapêutica Química
- D) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO PLANTONISTA / PEDIATRIA MATERNIDADE

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder às questões de 21 e 22.

Gestante de 26 anos de idade, fez pré-natal de baixo risco em Unidade Básica de Saúde próximo à sua casa. Com 39 semanas e 4 dias de gestação, é admitida em trabalho de parto na maternidade de referência. Antes do nascimento do bebê, o pediatra avalia, por meio do cartão de pré-natal e anamnese, a assistência pré-natal, que sabidamente tem efeito protetor para a saúde materna e a neonatal.

QUESTÃO 21

Em relação às consultas de acompanhamento da gestante durante o pré-natal registradas no cartão de pré-natal, de acordo as diretrizes do Ministério da Saúde (2012), assinale a alternativa incorreta.

- A) Até a 10ª semana: primeira consulta.
- B) Até a 28ª semana: consultas mensais.
- C) Entre a 28ª semana e a 36ª semanas: consultas quinzenais.
- D) No termo: consultas semanais.

QUESTÃO 22

De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde (2012) são exames complementares de rotina realizados pela gestante no terceiro trimestre de gestação que o pediatra deve avaliar, exceto:

- A) Glicemia em jejum.
- B) Sorologia para hepatite B (HbsAg).
- C) Teste de tolerância para glicose.
- D) Urocultura e urina tipo I.

QUESTÃO 23

Considere que um recém-nascido do sexo masculino apresenta, logo após o nascimento, boa vitalidade, capacidade de sucção e controle térmico.

A transferência desse recém-nascido para o alojamento conjunto, de acordo com o Ministério da Saúde (2016), somente ocorrerá se o seu peso de nascimento e sua idade gestacional forem, respectivamente, no mínimo de

- A) 1.700 g e 33 semanas.
- B) 1.800 g e 34 semanas.
- C) 1.900 g e 35 semanas.
- D) 2.000 g e 36 semanas.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder às questões de 24 a 26.

Após a extração completa de um recém-nascido de 32 semanas de idade gestacional do corpo de sua mãe, avalia-se que ele está ativo e respirando. O neonato é assistido pela equipe de plantão, que realiza os procedimentos necessários para sua adequada adaptação à vida extrauterina. O recém-nascido recebe nota de Apgar de 8 no primeiro e no quinto minutos de vida; seu peso de nascimento é de 1.380 gramas. Aplica-se o CPAP por meio de máscara conectada ao circuito do ventilador mecânico manual em T, pois o recém-nascido apresenta desconforto respiratório.

QUESTÃO 24

De acordo com as diretrizes do Programa Brasileiro de Reanimação Neonatal (2016), para manter a normotermia (temperatura axilar entre 36,5 e 37,5 °C) desse recém-nascido, desde o nascimento até a admissão na unidade neonatal, recomenda-se

- A) manter a temperatura da sala de parto acima de 26 °C.
- B) permitir o contato pele a pele: mãe e recém-nascido.
- C) usar dupla touca, primeiro a de plástico e depois a de lã.
- D) utilizar o colchão térmico químico.

QUESTÃO 25

De acordo com as diretrizes do Programa Brasileiro de Reanimação Neonatal (2016), nessa situação clínica, indica-se a ligadura do cordão umbilical de

- A) 0 a 30 segundos.
- B) 30 a 60 segundos.
- C) 60 a 90 segundos.
- D) 90 a 120 segundos.

QUESTÃO 26

De acordo com as diretrizes do Programa Brasileiro de Reanimação Neonatal (2016), os parâmetros de pressão e de fluxo, de escolha, para aplicação do CPAP nesse recém-nascido são respectivamente de

- A) 4 a 6 cmH₂O e 5 a 15 L/min.
- B) 4 a 8 cmH₂O e 10 a 15 L/min.
- C) 5 a 6 cmH₂O e 5 a 10 L/min.
- D) 5 a 8 cmH₂O e 15 a 20 L/min.

QUESTÃO 27

Analise o caso clínico a seguir.

Gestante de 19 anos de idade é admitida em trabalho de parto. Não fez pré-natal e relata ser usuária frequente de *crack*, sendo o último consumo no dia anterior. Evoluiu para parto vaginal. O recém-nascido, do sexo masculino, nasceu vigoroso, recebendo cuidados de rotina. A idade gestacional estimada pelo método de Capurro somático foi de 39 semanas; peso de nascimento de 2.500 gramas. A mãe desse recém-nascido expressa grande desejo de amamentar seu filho.

Com relação à orientação à mãe quanto ao aleitamento materno desse recém-nascido, assinale a alternativa incorreta.

- A) A mãe deve ser encorajada a não amamentar o recém-nascido logo após o consumo de drogas.
- B) Não há consenso para contraindicar o aleitamento materno, uma vez que não há evidências científicas.
- C) Não há dados na literatura que comprovem os danos do aleitamento em filhos de usuárias de *crack*.
- D) O *crack*, por ser lipossolúvel, dificilmente passa para o leite materno, o que permite a amamentação.

QUESTÃO 28

Analise o caso clínico a seguir.

Joana, terceira filha de mãe hipertensa crônica, nasceu de parto cesariana, com idade gestacional de 36 semanas, pesando 1.800 gramas, e foi internada na unidade neonatal por insuficiência respiratória. A equipe de saúde, no seu planejamento assistencial, decide esclarecer aos pais de Joana a respeito do Método Canguru, segundo a Norma de Atenção Humanizada do Recém-Nascido de Baixo Peso.

É conduta da equipe no seu plano assistencial

- A) adequar o cuidar do bebê de acordo com os horários estipulados na rotina da unidade neonatal.
- B) assegurar que a primeira visita dos pais ao bebê seja acompanhada pela equipe de profissionais.
- C) estimular o livre e precoce acesso dos pais à unidade neonatal, respeitando os horários de visita.
- D) propiciar sempre que possível o contato com o bebê, desde que este esteja estável clinicamente.

QUESTÃO 29

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo, 39 semanas de idade gestacional, nasceu via parto vaginal, vigoroso, recebendo cuidados junto à sua mãe: ligadura oportuna de cordão, contato pele a pele e amamentação na primeira hora de vida. O peso de nascimento foi de 4.800 gramas; classificado como grande para a idade gestacional. Com 6 horas de vida, no alojamento conjunto, o recém-nascido apresentou cianose, tremores e convulsão. Realizada glicemia capilar de 17 mg/dL e feito *bolus* de glicose 10% (2 mL/kg). A taxa de infusão de glicose (TIG) foi elevada até 12 mg/kg/mim para manter a glicemia estável. Após o terceiro dia de vida, as tentativas de diminuir a TIG foram infrutíferas devido a hipoglicemia grave.

Em relação a esse caso clínico, assinale a alternativa incorreta.

- A) A glicemia plasmática deve ser mantida acima de 70 mg/dL durante o tratamento da hipoglicemia.
- B) Entre as alterações cerebrais que podem ocorrer, está a desmielinização da substância branca.
- C) Investigação laboratorial deve ser feita em amostra de sangue após o controle da glicemia.
- D) Uma das prováveis causas é a hipoglicemia persistente secundária a hiperinsulinismo neonatal.

QUESTÃO 30

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido termo precoce, no terceiro dia de vida, apresenta temperatura axilar de 38,2 °C. À avaliação clínica, o estado geral é bom e o exame físico normal; peso atual de 2.520 g. Realizados os seguintes exames complementares: glicemia = 82 mg/dL; sódio sérico = 152 mEq/L; Hb = 18,0 g/dL, Ht = 54%, Hem = 5,4 milhões/mm³; leucócitos = 7.870/mm³; neutrófilos = 60% (bastonetes 10%, segmentado 50%), eosinófilos = 1%; basófilos = 0%, linfócitos = 35% e monócitos = 4%; plaquetas = 266.000/mm³. Está em aleitamento materno exclusivo. Filho de mãe primigesta, nasceu de parto cesariana por hipertensão materna, vigoroso e com peso de nascimento de 2.820 g.

A hipótese diagnóstica mais provável para justificar a temperatura axilar desse recém-nascido é

- A) baixa ingesta.
- B) hiperaquecimento.
- C) infecção bacteriana.
- D) infecção viral.

QUESTÃO 31

Analise o caso clínico a seguir.

Gestante com 37 semanas e 6 dias de gestação foi submetida a cesariana eletiva, com ruptura de membranas no ato. Realizou dez consultas de pré-natal, sem qualquer intercorrência. O recém-nascido, do sexo masculino, nasceu vigoroso; nota de Apgar de 9 no primeiro e no quinto minuto de vida. Logo após o nascimento, apresentou taquipneia acompanhada de desconforto respiratório, caracterizado por tiragens intercostais e gemidos progressivos. O recém-nascido foi transferido para a unidade neonatal onde foi submetido a CPAP nasal (6 cmH₂O e FiO₂ de 0,35) nas primeiras 24 horas de vida.

A hipótese diagnóstica mais provável para explicar o quadro clínico do recém-nascido é

- A) cardiopatia congênita.
- B) pneumonia congênita.
- C) síndrome do desconforto respiratório.
- D) taquipneia transitória do recém-nascido.

QUESTÃO 32

Considere que um recém-nascido a termo está no alojamento conjunto com sua mãe. O pediatra de plantão, ao chegar para a visita, observa que ambos, mãe e recém-nascido, estão dormindo juntos.

Utilizando os conceitos-chave da Classificação Internacional de Segurança do Paciente da Organização Mundial de Saúde, o conceito-chave que se aplica ao caso clínico é

- A) dano.
- B) evento adverso.
- C) incidente sem lesão.
- D) risco.

QUESTÃO 33

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido com idade gestacional de 42 semanas e 4 dias apresenta, ao exame clínico, descamação em placa da camada córnea da pele, perda de tônus muscular, cavalgamento dos ossos do crânio. Além disso, observa-se também que a pele e as unhas estão intensamente coradas de amarelo, e cordão umbilical amarelado-esverdeado.

O mais provável estágio da síndrome desse recém-nascido é

- A) I.
- B) II.
- C) III.
- D) IV.

QUESTÃO 34

Considere que na avaliação de um recém-nascido prematuro tardio (35 semanas e 5 dias), que está no alojamento conjunto, observa-se, com 48 horas de vida, icterícia zona 3 de Kramer. Foi dosada a bilirrubina total (BT), com resultado de 13,5 mg/dL. O recém-nascido tem a mesma tipagem sanguínea de sua mãe (tipagem sanguínea: A+).

A conduta mais apropriada, em relação à icterícia, no momento para esse recém-nascido é

- A) dar alta hospitalar e avaliar clinicamente em 24 horas.
- B) dar alta hospitalar e solicitar BT em 24 horas.
- C) iniciar fototerapia e fazer nova dosagem de BT.
- D) observar e realizar nova dosagem de BT.

QUESTÃO 35

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo está no alojamento conjunto e, com 24 horas de vida, é realizado o teste do coraçãozinho (oximetria de pulso – SpO₂), cujo resultado é considerado alterado. Após uma hora, repete-se novamente as medidas de oximetria entre o membro superior direito e o membro inferior, que confirmam o resultado anormal.

O resultado alterado encontrado em ambas oximetrias de pulso nesse recém-nascido foi de

- A) SpO₂ menor que 90% ou uma diferença maior ou igual a 7% entre as medidas.
- B) SpO₂ menor que 93% ou uma diferença maior ou igual a 5% entre as medidas.
- C) SpO₂ menor que 95% ou uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas.
- D) SpO₂ menor que 97% ou uma diferença maior ou igual a 2% entre as medidas.

QUESTÃO 36

O teste do reflexo vermelho é uma das formas de prevenir a cegueira, além de ser um exame seguro e barato.

Em relação ao teste do reflexo vermelho, assinale a alternativa incorreta.

- A) Ausência do reflexo vermelho indica doença que compromete o eixo visual.
- B) Deve ser realizado anualmente, e não apenas na maternidade.
- C) Não há necessidade de anestesia e nem midríase medicamentosa.
- D) Utiliza-se um oftalmoscópio indireto para fazer o exame.

QUESTÃO 37

Analise o seguinte caso clínico.

Durante o pré-natal, a mãe de um recém-nascido apresentou sífilis, que foi adequadamente tratada (queda maior ou igual a duas diluições em três meses do VDRL após a conclusão do tratamento). O VDRL materno no momento do parto foi de 1:16. Na investigação do recém-nascido, que nasceu a termo, com peso adequado para idade gestacional e apresenta boa evolução clínica, sem sintomas, foram encontrados os seguintes resultados: VDRL sanguíneo de 1:8; radiografia de ossos longos normal; rotina de liquor com leucócitos de $5/\text{mm}^3$, proteína de 120 mg/dL e VDRL (liquor) negativo; hemograma normal.

A conduta mais apropriada para esse recém-nascido, além do seguimento clínico, conforme orientação do Ministério da Saúde, é

- A) tratar com penicilina benzatina.
- B) tratar com penicilina cristalina.
- C) tratar com penicilina procaína.
- D) não tratar.

QUESTÃO 38

Analise o seguinte caso clínico.

Recém-nascido com 36 semanas e 5 dias de idade gestacional, nasceu de parto cesariano. A nota de Apgar foi de 6 e 8, respectivamente, no primeiro e quinto minutos de vida, e o peso de nascimento de 1.720 gramas. Nas primeiras 24 horas de vida, evoluiu com icterícia, hepatoesplenomegalia, elevação das enzimas hepáticas, anemia, trombocitopenia e hemorragia. Na investigação associada, foram observadas microcefalia com calcificações cerebrais periventriculares e microftalmia.

A principal hipótese diagnóstica para essa infecção congênita e o tratamento de escolha são, respectivamente,

- A) citomegalovírus e ganciclovir.
- B) herpes simples e aciclovir.
- C) rubéola e tratamento de suporte.
- D) toxoplasmose e piremetamina / sulfadiazina.

QUESTÃO 39

Considere que um recém-nascido com 34 semanas e 6 dias de idade gestacional inicia episódios de apneia no segundo dia de vida.

No manejo inicial desse recém-nascido, devem estar incluídas as seguintes intervenções, exceto:

- A) Avaliação da curva de temperatura.
- B) Avaliação da perviedade das vias aéreas superiores e inferiores.
- C) Terapia medicamentosa com metilxantinas.
- D) Triagem para infecção, distúrbios metabólicos, eletrolíticos e acidobásicos.

QUESTÃO 40

Analise o seguinte caso clínico.

Recém-nascido de 40 semanas de idade gestacional e peso de nascimento de 3.540 gramas é avaliado no alojamento conjunto com 3 horas de vida por apresentar cianose central. No exame clínico do recém-nascido, a única alteração além da cianose é uma B2 única. O recém-nascido é transferido para a unidade neonatal e, apesar da oferta de oxigênio a 100%, a saturação de oxigênio permanece entre 70 a 75%. É realizada uma radiografia de tórax que evidencia hipofluxo pulmonar, sem outras alterações.

A conduta médica indicada para esse recém-nascido é

- A) administração inalatória de óxido nítrico.
- B) infusão venosa de dobutamina.
- C) infusão venosa de indometacina.
- D) infusão venosa de prostaglandina.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**